**授权委托书**

委托人: 公司

统一社会信用代码:

地址：

法定代表人：

受委托人:

身份证号码:

有限公司与 （医院）就采购活动事宜及进行相关业务洽谈事宜,现委托人 公司特委托受委托人 代为处理以下事宜，具体委托事宜及权限如下:

1.以我公司名义负责惠州市第一妇幼保健院的各项采购活动事宜及进行相关业务洽谈。

委托期限自 年 月 日至 年 月 日

受委托人不可转委托，委托人对转委托行为均不予认可。

法定代表人 （加盖公章）

年 月 日

附：法定代表人、被授权人身份证（正反面）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |